

**INFORMATIONS GÉNÉRALES :**

**COMITÉ DÉPARTEMENTAL N°**

NOM DU CLUB  
N° FÉDÉRAL DU CLUB  
ADRESSE SIÈGE SOCIAL  
ADRESSE POSTALE  
E-MAIL  
TÉLÉPHONE FIXE  
TÉLÉPHONE MOBILE / GSM  
SITE WWW

**LES DIRIGEANTS**

	Président	Secrétaire	Trésorier
Nom & prénom			
N° Licence			
Adresse			
Adresse ( complément )			
Ville			
Téléphone			
Mobile / GSM			
EMAIL@			

**Aucune licence 2021 ne peut être enregistrée si le club n'a pas validé son adhésion**

Les Clubs ne sont couverts par l'assurance fédérale qu'au moment où la cotisation est enregistrée par la Trésorière de la FFPS

Je soussigné, \_\_\_\_\_ président du club, confirme son adhésion à la FFPS et s'engage à valider et faire respecter les statuts et règlements en vigueur.

Fait le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature